

## BAB V

### PENUTUP

#### A. Kesimpulan

Setelah dilakukan asuhan keperawatan pada pasien dengan diagnosa ADHF wet and warm on CHF ec CAD, UAP Timi 2/7 dengan Grace Skore 136, maka dapat disimpulkan bahwa:

1. Pengkajian primer menunjukkan Tn.H 51<sup>th</sup> dengan keluhan nyeri dada sebelah kiri dirasakan 3 hari yang lalu dirasakan sebelum masuk rumah sakit, nyeri seperti ditindih dan menjalar kelengan kiri > 20 menit dengan skala nyeri 5. Pasien tampak sesak dengan frekuensi pernafasan 34 x/menit, nadi 104x/menit, suhu 37,3°C dan TD 150/98 mmHg. Terdengar bunyi ronkhi (++) pada basal paru.
2. Diagnosa keperawatan yang di angkat pada Tn. H adalah gangguan pertukaran gas berhubungan dengan ketidakseimbangan ventilasi perfusi, penurunan curah jantung berhubungan dengan perubahan irama jantung, nyeri akut berhubungan dengan agen cidera fisiologis.
3. Intervensi yang direncanakan yaitu manajemen jalan nafas, manajemen asam basa : alkalosis respiratorik, terapi oksigen, perawatan jantung, perawatan sirkulasi, manajemen cairan dan elektrolit, manajemen nyeri dan terapi administrasi analgetik.

4. Implementasi yang diberikan dengan pemberian *therapy footbath* untuk mengoptimalkan kualitas tidur pasien di ruang rawatan intensif.
5. Hasil evaluasi keperawatan yang didapatkan yaitu gangguan pertukaran gas teratasi sebagian, penurunan curah jantung teratasi sebagian, nyeri akut teratasi sebagian.

## B. Saran

### 1. Bagi profesi keperawatan

Hasil dari penulisan karya ilmiah ini diharapkan dapat meningkatkan kualitas keperawatan yaitu dengan cara :

- a. Menjadikan karya ilmiah ini sebagai panduan dalam melaksanakan asuhan keperawatan pada pasien *Acute Decompensated Heart Failure*.
- b. Menerapkan *therapy footbath* sebagai intervensi keperawatan mandiri dalam mengoptimalkan kualitas tidur pasien di ruang rawat intensif.
- c. *Therapy Footbath* tidak boleh dilakukan pada pasien penyakit vaskuler perifer.

### 2. Bagi Institusi Rumah Sakit

Hasil dari laporan Karya Ilmiah Akhir ini diharapkan dapat menjadi alternative dalam pemberian asuhan keperawatan khususnya pada pasien *Acute Decompensated Heart Failure* dengan penerapan *therapy footbath* dalam mengoptimalkan kualitas tidur pasien di ruang CVCU (Cardiovaskular Care Unit) RSUP Dr.M.Djamil

### 3. Bagi institusi pendidikan

Hasil dari laporan akhir ilmiah ini diharapkan dapat menjadi referensi dan masukan dalam menyusun asuhan keperawatan khususnya pada pasien *Acute Decompensated Heart Failure* dengan penerapan *therapy footbath* dalam mengoptimalkan kualitas tidur pasien di Cardiovascular Care Unit (CVCU) RSUP Dr. M.Djamil Padang.

